



KUNSTVEREIN  
SCHWEINFURT

Freunde der Museen und Galerien der Stadt Schweinfurt e. V.

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kunstverein Schweinfurt e. V.

Einzelmitgliedschaft Jahresbeitrag: 60,- Euro

Familienmitgliedschaft zusammen mit

\_\_\_\_\_ Jahresbeitrag: 90,- Euro  
(zusammen)

Mitglied in Ausbildung (bitte Nachweis beilegen) Jahresbeitrag: 15,- Euro

Gleichzeitig ermächtige ich den Kunstverein bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag mittels Lastschrift von meinem Bankkonto abzubuchen.

\_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Email-Adresse (Geb.Jahr: \_\_\_\_\_)

**Antrag bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an die Geschäftsstelle des Kunstvereins:**

**Kunstverein Schweinfurt e.V.**  
Geschäftsstelle, Deutschfeldstr. 37, 97422 Schweinfurt